FORMATO N° 05

| NUMERO | FECHA |
|---|---|
| 130 | 28/10/2025 |

# SOLICITUD DE COTIZACION
# BIENES > A 8 UITs

**OFICINA SOLICITANTE** : SUB GERENCIA DE DESARROLLO SOCIAL Y SERVICIOS PUBLIOS

**PROYECTO, OBRA Y/O ACTIVIDAD** : ADQUISICION DE BIENES

**REFERENCIAS** : INFORME N° 440-2025-MDA/SGDSySP/JLQ

| Item N° | DESCRIPCION | MARCA | UND | CANT | P. U. (S/) | PRECIO TOTAL (S/) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ARROZ CORRIENTE | | KG | 105 | | |
| 2 | AZUCAR | | KG | 47 | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | - Nota: Cumplir con las especificaciones técnicas. | | | | | |
| | | | | TOTAL S/ | | |

**SEÑOR PROVEEDOR , POR FAVOR PRECISAR CORRECTAMENTE LOS DATOS DEL FORMATO EN FORMA CLARA Y PRECISA Y SIN NINGUNA ENMENDADURA, CASO CONTRARIO SE ANULARA SU PROPUESTA.**

NOMBRE O RAZON SOCIAL:_____

Nº DE RUC:_____ (OBLIGATORIO) CCI Nº _____

DIRECCION:_____

TELEFONO Y/O CELULAR Nº _____ (OBLIGATORIO)

CORREO:_____

LUGAR DE ENTREGA:_____

TIEMPO DE ENTREGA:_____ DIAS CALENDARIOS.

GARANTIA DEL BIEN: _____ VIGENCIA DE LA GARANTIA:_____

ESPECIFICAR EL TIPO DE REGIMEN:_____ RUS ( ) RER ( ) REG ( )

**FORMA DE PRESENTACION:**
a) Especificar las caracteristicas y marcas en forma clara y precisa, sin ningun tipo de enmendadura.
**De no existir la forma de presentacion, La Municipalidad Distrital de Anchonga en virtud de la Ley de Reserva del Derecho de Solicitar las aclaraciones a que hay lugar, considerandola como no valida y no sera tomada en cuenta para su evaluacion**

**** ME COMPROMETO A CUMPLIR EL PLAZO CONSIGNADO EN EL PRESENTE, CASO CONTRARIO ME SOMETO A LA APLICACION DE PENALIDADES SEGUN LA DIRECTIVA VIGENTE****

_____

Firma

Escaneado con CamScanner